OŚWIADCZENIE

/Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody/ na umieszczenie na stronie

internetowej Przedszkola Integracyjnego Nr 404 wizerunku mojego dziecka

…………………………………………… ……………………………………………………………..

*Imię i nazwisko dziecka*

Warszawa, dnia……………………….. ……………………………….

*podpis rodzica*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………...................................... w wycieczkach pieszych na terenie dzielnicy Ochota, organizowanych przez nauczycielki grupy w ramach zajęć programowych realizowanych w Przedszkolu Integracyjnym Nr 404 w Warszawie, w bieżącym roku szkolnym

Warszawa, dnia……………………….. ……………………………….

*podpis rodzica*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na badania diagnostyczne mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………………..

wykonywane przez specjalistów zatrudnionych w placówce: pedagoga, terapeutę SI, logopedę, psychologa i rehabilitanta.

Warszawa, dnia……………………….. ……………………………….

*podpis rodzica*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności higieniczno- zdrowotnych (sprawdzanie czystości, sprawdzanie czystości głowy, ważenie ,mierzenie, fluoryzacja) u mojego dziecka …………………………………………………….

przez wyznaczonego pracownika.

Warszawa, dnia……………………….. ……………………………….

*podpis rodzica*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć mojego dziecka………………………………

………………………w przedszkolu, przez firmę zewnętrzną podczas uroczystości

i imprez okolicznościowych.

Warszawa, dnia……………………….. ……………………………….

*podpis rodzica*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_